

感染性疾患連絡書
(学校伝染病
証明書)



学校法人 栗の実学園
栗の実幼稚園園長
栗の実保育園園長 宛

園児氏名 栗野 実子

★疾患名 インフルエンザA型

★証明内容 罹患 ・ 治療中 ・ 略治 ・ 治癒

★出席可能日 平成29年 4月 10日
(治療開始日 平成29年 4月 3日)

★集団生活上の注意
体 育 (可 ・ 不可 ・ 見学)
プ ール (可 ・ 不可 ・ 見学)
その他

★その他感染予防上の注意 (その疾患の一般的注意事項は省略)
特になし

平成29年 4月 8日

医療機関名 栗の実クリニック

医師名 曙 太郎

